**附件2：会议合作申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 拟合作方式 | 承办：（）；协办：（） 请在相应方式内划**√** |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **会议合作建议（具体合作细节可洽谈确定）** |  |
| **合作联系方式：**联系人：李老师 电话：010-62182748 手机: 13581659279 电子邮箱：lzme4@163.com |